COMPROMISO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

YO Camila cutiva Rodriguez CON NÚMERO DE CÉDULA 1000777180

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Jeicock Fabian Ortiz cutiva NUIP 1246448859 FECHA NACIMIENTO 29/04/2023 EDAD 15 meses

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 20/09/2024 DOCENTE: Martha Torres NIVEL Materno

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del puntaje del SISBEN				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 20/08/2024 F.FINAL 20/09/2024	Camila cutiva.	F.INICIAL 23/09/2024 F.FINAL 23/10/2024	Camila cutiva	F.INICIAL 23/10/2024 F.FINAL 23/11/2024	Camila cutiva.			
Rejilla de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 20/08/2024 F.FINAL 20/09/2024	Camila cutiva	F.INICIAL 23/09/2024 F.FINAL 23/10/2024	camila cutiva	F.INICIAL 23/10/2024 F.FINAL 23/11/2024	Camila cutiva			
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 20/08/2024 F.FINAL 20/09/2024	Camila cutiva.	F.INICIAL 23/09/2024 F.FINAL 23/10/2024	camila cutiva.	F.INICIAL 23/10/2024 F.FINAL 23/11/2024	cutiva camila.			
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 20/08/2024 F.FINAL 20/09/2024	Camila cutiva	F.INICIAL 23/09/2024 F.FINAL 23/10/2024	camila cutiva.	F.INICIAL 23/10/2024 F.FINAL 23/11/2024	camila cutiva			
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 20/08/2024 F.FINAL 20/09/2024	camila cutiva.	F.INICIAL 20/09/2024 F.FINAL 20/10/2024	camila cutiva.	F.INICIAL 23/10/2024 F.FINAL 23/11/2024	camila cutiva			
Valoración de odontología (VIGENTE)				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Powered by CamScanner

COMPROMISO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

YO Adriana Karolina Vargas M CON NÚMERO DE CÉDULA 27895548
PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Mathias Emmanuel Vargas M. NUIP C 0580275 FECHA NACIMIENTO 28/09/23 EDAD 1 año
ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:
FECHA DE VERIFICACION 26/09/2024 DOCENTE: Martha Torres NIVEL Materno

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del puntaje del SISBEN		X		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)	X			F.INICIAL 26/09/24 F.FINAL 26/09/24	A.Vargas OK	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Rejilla de crecimiento y desarrollo	X			F.INICIAL 26/09/24 F.FINAL 26/10/24	A.Vargas OK	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo	X			F.INICIAL 26/09/24 F.FINAL 26/10/24	A.Vargas OK	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)	X			F.INICIAL 26/09/24 F.FINAL 26/10/24	A.Vargas OK	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)	X			F.INICIAL 26/09/24 F.FINAL 26/10/24	A.Vargas OK	F.INICIAL 28/10/2024 F.FINAL 28/10/2024	OK	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)	X			F.INICIAL 26/09/24 F.FINAL 26/10/24	A.Vargas	F.INICIAL 28/10/2024 F.FINAL 26/11/2024		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Powered by CamScanner

COMPROMISO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

YO Rachel alejandra Ojeda silva **CON NÚMERO DE CÉDULA** 6535679
PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Hannah Inmaculada Ojeda S. **NUIP** 1206229359 **FECHA NACIMIENTO** 30/06/2023 **EDAD** 11 meses
ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:
FECHA DE VERIFICACION 17/06/2024 DOCENTE: Martha Torres NIVEL Maternal

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del puntaje del SISBEN				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Rejilla de crecimiento y desarrollo				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 17/06/2024 F.FINAL 17/07/2024	Rachel O.	F.INICIAL 17/07/2024 F.FINAL 20/09/2024	Rachel.	F.INICIAL 20/09/2024 F.FINAL 20/09/2024	Rachel G	10/10/2024		
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Powered by CamScanner